



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Cnel. Casal y Mcal. López

Teléf. 480-081/481-549 FAX (595-21) 480-130

E-MAIL: FCM@MED.UNA.PY

San Lorenzo – Paraguay

PLANILLA DE REGISTRO MENSUAL DE VIÁTICOS  
LEYES NROS. 2597/05, 2686/05 Y 3287/07

Nº10

INSTITUCIÓN: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – UNA.

MES/AÑO: OCTUBRE/2017

| Nombre y Apellido del Beneficiario | C.I. Nº   | Funcionario:<br>Sí / No | Cargo o Función<br>que Desempeña                  | Disposición Legal<br>de Asignación de<br>Viático Nº /Fecha | Destino de la<br>Comisión de<br>Servicio | Periodo de la<br>Comisión de<br>Servicio | Motivo de la<br>Comisión de<br>Servicio   | Viático<br>Asignado (G.) | Registro Contable - SICO |                       |
|------------------------------------|-----------|-------------------------|---|--|--|--|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
|                                    |           |                         |   |  |  |  |   |                          | Nº Obligación<br>fecha   | Nº Egreso<br>Fecha    |
| 1 Luisa Raquel Gil Martinez        | 1.505.874 | SI                      | Secretaria General de la<br>F.C.M.                | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 y 07 de Octubre                       | Coordinacion de la<br>Entrega de Titulo de<br>Propiedad de la Filial<br>Santa Rosa              | 785.050                  | 23.630<br>04/10/2.017    | 24.521<br>19/10/2.017 |
| 2 Jorge Adolfo Naville Acosta      | 3.384.968 | SI                      | Asesor Juridico                                   | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 y 07 de Octubre                       | Asesoría en la Entrega de<br>Titulo de Propiedad de la<br>Filial Santa Rosa                     | 785.050                  | 23.642<br>04/10/2.017    | 24.504<br>18/10/2.017 |
| 3 Sandra Elizabeth Dos Santos Gini | 3.491.120 | SI                      | Directora de Etiqueta y<br>Protocolo de la F.C.M. | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Coordinacion de la<br>Ceremonia de Entrega de<br>Titulo de Propiedad de la<br>Filial Santa Rosa | 706.545                  | 23.631<br>04/10/2.017    | 24.501<br>18/10/2.017 |
| 4 Sara Denise Nuñez Acuña          | 1.392.324 | SI                      | Jefa de Prensa de la<br>F.C.M                     | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 y 07 de Octubre                       | Cobertura del Evento de<br>entrega de Propiedad de<br>la Filial Santa Rosa                      | 471.030                  | 24.894<br>24/10/2.017    | 25.051<br>24/10/2.017 |
| 5 Jose Guillermo Franco Piñanez    | 4.377.123 | SI                      | Asistente de Prensa                               | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 y 07 de Octubre                       | Fotografo   | 471.030                  | 24.901<br>24/10/2.017    | 25.046<br>24/10/2.017 |
| 6 Hugo Alejandro Garcete Amarilla  | 3.942.312 | SI                      | Secretario  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Trabajo de secretaria   | 706.545                  | 23.627<br>04/10/2.017    | 24.502<br>18/10/2.017 |
| 7 Lorena Patricia Jimenez Molas    | 4.204.710 | SI                      | Secretaria  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Trabajo de secretaria   | 706.545                  | 23.628<br>04/10/2.017    | 24.503<br>18/10/2.017 |
| 8 Ruben Antonio Diaz Rodriguez     | 2.022.818 | SI                      | Secretario  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Trabajo de secretaria   | 706.545                  | 23.629<br>04/10/2.017    | 24.539<br>19/10/2.017 |
| 9 Carlos Eduardo Cardozo Portillo  | 2.988.680 | SI                      | Secretario  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Trabajo de secretaria   | 706.545                  | 23.632<br>04/10/2.017    | 24.538<br>19/10/2.017 |
| 10 Jorge Arsenio Valdez Gonzalez   | 2.915.948 | SI                      | Secretario  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Trabajo de secretaria   | 706.545                  | 23.633<br>04/10/2.017    | 24.537<br>19/10/2.017 |
| 11 Arnaldo Andres Ramirez Martinez | 3.625.103 | SI                      | Mozo  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Trabajo de servicio   | 706.545                  | 23.638<br>04/10/2.017    | 24.536<br>19/10/2.017 |
| 12 Julian Elias Colman Martinez    | 2.016.584 | SI                      | Chofer  | Resolución D<br>Nº1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 07 de Octubre                            | Traslado de<br>Funcionarios   | 98.505                   | 23.634<br>04/10/2.017    | 24.533<br>19/10/2.017 |





| Nombre y Apellido del Beneficiario      | C.I. N°   | Funcionario:<br>Sí / No | Cargo o Función<br>que Desempeña   | Disposición Legal<br>de Asignación de<br>Viático N° /Fecha | Destino de la<br>Comisión de<br>Servicio | Período de la<br>Comisión de<br>Servicio | Motivo de la<br>Comisión de<br>Servicio                                     | Viático<br>Asignado (G.) | Registro Contable - SICO |                       |
|---|-----------|-------------------------|--|--|--|--|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
|   |           |                         |  |  |  |  |   |                          | N° Obligación<br>fecha   | N° Egreso<br>Fecha    |
| 13 Bernardo Arrua Meza                  | 699.353   | SI                      | Chofer   | Resolución D<br>N°1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 07 de Octubre                            | Traslado de<br>Funcionarios   | 118.505                  | 23.635<br>04/10/2.017    | 24.531<br>19/10/2.017 |
| 14 Pablo Daniel Rojas Castillo          | 3.452.722 | SI                      | Chofer   | Resolución D<br>N°1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 07 de Octubre                            | Traslado de<br>Funcionarios   | 98.505                   | 23.639<br>04/10/2.017    | 24.698<br>20/10/2.017 |
| 15 Hugo Dario Ferreira Quiñonez         | 920.288   | SI                      | Chofer   | Resolución D<br>N°1.623/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 05 al 07 de Octubre                      | Traslado de<br>Funcionarios   | 746.545                  | 23.637<br>04/10/2.017    | 24.522<br>19/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                        |           |                         |  |  |  |  |   | <b>8.520.035</b>         |                          |                       |
| 16 Maria Cristina San Miguel de Vera    | 1.548.505 | SI                      | Directora Filial Santa Rosa<br>del Aguaray                                 | Resolución D<br>N°1.622/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 07 de Octubre                         | Presencia en la<br>Ceremonia de Entrega<br>del Titulo de Propiedad          | 471.030                  | 23.643<br>04/10/2.017    | 23.943<br>16/10/2.017 |
| 17 Cinthia Camacho Santa Cruz           | 2.467.791 | SI                      | Coordinadora de la<br>Carrera de Medicina Filial<br>Santa Rosa del Aguaray | Resolución D<br>N°1.622/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 07 de Octubre                         | Presencia en la<br>Ceremonia de Entrega<br>del Titulo de Propiedad          | 471.030                  | 23.641<br>04/10/2.017    | 23.944<br>16/10/2.017 |
| 18 Cindy Carolina Bobadilla Maggi       | 1.935.435 | SI                      | Directora de Desarrollo y<br>Talento Humano                                | Resolución D<br>N°1.622/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 07 de Octubre                         | Presencia en la<br>Ceremonia de Entrega<br>del Titulo de Propiedad          | 471.030                  | 23.644<br>04/10/2.017    | 23.947<br>16/10/2.017 |
| 19 Maria Mercedes Saldivar Fernandez    | 3.495.349 | SI                      | Jefa de Auditoria de<br>Seguimiento  | Resolución D<br>N°1.622/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 06 07 de Octubre                         | Presencia en la<br>Ceremonia de Entrega<br>del Titulo de Propiedad          | 471.030                  | 23.645<br>04/10/2.017    | 23.948<br>16/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                        |           |                         |  |  |  |  |   | <b>1.884.120</b>         |                          |                       |
| 20 Jose Nicolas Ayala Servin            | 3.982.768 | NO                      | Estudiante Universitario<br>Investigador                                   | Resolución D<br>N°1.625/2.017                              | Encarnación                              | 18 al 20 de Octubre                      | Representación de la<br>F.C.M. En la Jornada de<br>Jovenes Investigadores   | 1.295.334                | 23.651<br>04/10/2.017    | 23.745<br>10/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                        |           |                         |  |  |  |  |   | <b>1.295.334</b>         |                          |                       |
| 21 Virgilio Candia Martinez             | 769.967   | SI                      | Chofer   | Resolución D<br>N°1.397/2.017                              | Filial Santa Rosa                        | 28 de julio                              | Reembolso por<br>Traslado de<br>Funcionarios                                | 98.505                   | 23.650<br>04/10/2.017    | 23.746<br>10/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                        |           |                         |  |  |  |  |   | <b>98.505</b>            |                          |                       |
| 22 Juana Maria Amarilla Escobar         | 3.550.666 | SI                      | Aux. Ense. Instruc. Med  | Resolución D<br>N°1.640/2.017                              | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                      | Disertante Kinesiologia   | 392.525                  | 23.664<br>06/10/2.017    | 23.955<br>16/10/2.017 |
| 23 Ernesto Daniel Lucas Caimen          | 2.128.621 | SI                      | Aux. Ense. Instruc. Med  | Resolución D<br>N°1.640/2.017                              | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                      | Disertante Kinesiologia   | 392.525                  | 23.665<br>06/10/2.017    | 23.956<br>16/10/2.017 |
| 24 Cinthia Mabel Adorno Avalos          | 2.009.304 | SI                      | Aux. Ense. Instruc. Med  | Resolución D<br>N°1.640/2.017                              | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                      | Disertante Evaluacion<br>del Niño con Cojera                                | 392.525                  | 23.666<br>06/10/2.017    | 24.673<br>20/10/2.017 |
| 25 Nathalia Elizabeth Martinez Amarilla | 4.461.285 | SI                      | Secretaria   | Resolución D<br>N°1.640/2.017                              | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                      | Secretaria  | 392.525                  | 23.668<br>06/10/2.017    | 24.713<br>20/10/2.017 |
| 26 Ruth Paola Cañete Paredes            | 6.780.972 | SI                      | Auxiliar de Secretaria   | Resolución D<br>N°1.640/2.017                              | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                      | Secretaria  | 392.525                  | 23.667<br>06/10/2.017    | 24.707<br>20/10/2.017 |
| 27 Nadia Denisse Sosa Aldama            | 2.035.174 | SI                      | Medico Residente 3   | Resolución D<br>N°1.640/2.017                              | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                      | Disertante Fracturas y<br>Luxaciones Reduccion<br>Cerrada o a Cielo Abierto | 392.525                  | 23.673<br>06/10/2.017    | 24.711<br>20/10/2.017 |





| Nombre y Apellido del Beneficiario | C.I. N°                         | Funcionario:<br>Sí / No | Cargo o Función<br>que Desempeña | Disposición Legal<br>de Asignación de<br>Viático N° / Fecha       | Destino de la<br>Comisión de<br>Servicio | Período de la<br>Comisión de<br>Servicio | Motivo de la<br>Comisión de<br>Servicio | Viático<br>Asignado (G.)  | Registro Contable - SICO |                       |                       |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|---|--|--|---|---|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                    |                                 |                         |                                  |   |  |  |   |   | N° Obligación<br>fecha   | N° Egreso<br>Fecha    |                       |
| 28                                 | Diego Felipe Ayala Zarate       | 3.383.194               | SI                               | Medico Sub-Jefe de Guardia  | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Tratamiento del Dolor Lumbar   | 392.525                  | 23.674<br>06/10/2.017 | 24.712<br>20/10/2.017 |
| 29                                 | Carlos Arturo Sequera Buzardis  | 4.640.722               | SI                               | Aux. De la Enseñanza  | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Kinesiologia   | 392.525                  | 23.675<br>06/10/2.017 | 24.708<br>20/10/2.017 |
| 30                                 | Maria Carolina Sotelo Sosa      | 4.613.390               | SI                               | Aux. De la Enseñanza  | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Kinesiologia   | 392.525                  | 23.676<br>06/10/2.017 | 24.709<br>20/10/2.017 |
| 31                                 | Silvia Elena Cuevas Paredes     | 2.205.903               | SI                               | Aux. De la Enseñanza  | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Kinesiologia   | 392.525                  | 23.677<br>06/10/2.017 | 24.710<br>20/10/2.017 |
| 32                                 | Blanca Carolina Ocampos Enciso  | 4.551.835               | SI                               | Profesional de la Salud   | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante en Manejo de Enfermeria en Traumatologia                                 | 392.525                  | 23.669<br>06/10/2.017 | 24.714<br>20/10/2.017 |
| 33                                 | Miguel Benigno Arza Fernandez   | 1.809.794               | SI                               | Medico Especialista   | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Patologia de Cadera - Sindrome Compartimental                            | 392.525                  | 23.670<br>06/10/2.017 | 24.671<br>20/10/2.017 |
| 34                                 | Atilio Melgarejo Salinas        | 482.931                 | SI                               | Profesor Asistente  | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Displasia de Cadera  | 392.525                  | 23.671<br>06/10/2.017 | 24.674<br>20/10/2.017 |
| 35                                 | Noeli Magdalena Zavala Paz      | 2.988.588               | SI                               | Medico Residente 2  | Resolución D N°1.640/2.017               | Salto del Guaira                         | 06 al 07 de Octubre                     | Disertante Fractura mas Frecuentes en Niños   | 392.525                  | 23.672<br>06/10/2.017 | 24.683<br>20/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                 |                         |                                  |   |  |  |   | <b>5.495.350</b>  |                          |                       |                       |
| 36                                 | Agustin Arias Paredes           | 1.000.019               | SI                               | Director de Auditoria Interna F.C.M.                              | Resolución D N°1.675/2.017               | Filial Santa Rosa                        | 06 al 07 de Octubre                     | Participacion en la entrega de Titulo de Propiedad de la Filial Santa Rosa          | 471.030                  | 23.680<br>06/10/2.017 | 23.958<br>16/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                 |                         |                                  |   |  |  |   | <b>471.030</b>  |                          |                       |                       |
| 37                                 | Adriano Waldemar Maidana Ortega | 4.007.785               | SI                               | Jefe del Personal F.C.M.  | Resolución D N°1.673/2.017               | Filial Santa Rosa                        | 06 al 07 de Octubre                     | Participacion en la entrega de Titulo de Propiedad de la Filial Santa Rosa          | 471.030                  | 23.681<br>06/10/2.017 | 23.959<br>16/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                 |                         |                                  |   |  |  |   | <b>471.030</b>  |                          |                       |                       |
| 38                                 | Jorge Rodrigo Villalba Arias    | 3.235.331               | SI                               | Jefe de Investigacion y Extension Universitaria Filial Santa Rosa | Resolución D N°1.674/2.017               | Filial Santa Rosa                        | 06 al 07 de Octubre                     | Participacion en la entrega de Titulo de Propiedad de la Filial Santa Rosa          | 471.030                  | 23.682<br>06/10/2.017 | 24.902<br>24/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                 |                         |                                  |   |  |  |   | <b>471.030</b>  |                          |                       |                       |
| 39                                 | Eduardo Lopez Noa               | 6.324.153               | SI                               | Consejero Estudiantil   | Resolución D N°1.681/2.017               | Presidente Franco                        | 06 y 07 de Octubre                      | Participacion en el Congreso Nacional e Internacional de Ciencias Morfofisiologicas | 1.295.334                | 23.683<br>06/10/2.017 | 23.953<br>16/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                 |                         |                                  |   |  |  |   | <b>1.295.334</b>  |                          |                       |                       |
| 40                                 | Maria Pilar Ruiz de Gauna       | 14.248.086.T            | NO                               | Profesora Doctora Invitada  | Resolución D N°1.679/2.017               | San Lorenzo                              | 08 al 15 de Octubre                     | Disertante de la Implementacion de la Nueva Malla Curricular Año 2015               | 3.300.000                | 23.684<br>06/10/2.017 | 23.957<br>16/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                 |                         |                                  |   |  |  |   | <b>3.300.000</b>  |                          |                       |                       |
| 41                                 | Bernardo Arrua Meza             | 699.353                 | SI                               | Chofer  | Resolución D N°1.712/2.017               | San Juan Nepomuceno                      | 14 de Octubre                           | Traslado de Funcionarios  | 118.505                  | 23.885<br>13/10/2.017 | 25.039<br>24/10/2.017 |





| Nombre y Apellido del Beneficiario | C.I. N°                           | Funcionario:<br>Sí / No | Cargo o Función<br>que Desempeña | Disposición Legal<br>de Asignación de<br>Viático N° /Fecha | Destino de la<br>Comisión de<br>Servicio | Período de la<br>Comisión de<br>Servicio            | Motivo de la<br>Comisión de<br>Servicio | Viático<br>Asignado (G.)   | Registro Contable - SICO |                              |                              |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|--|---|---|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
|                                    |                                   |                         |                                  |  |  |   |   |  | N° Obligación<br>fecha   | N° Egreso<br>Fecha           |                              |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>118.505</b>   |                          |                              |                              |
| 42                                 | Luis Francisco Armoa Garcia       | 581.070                 | SI                               | Director de Planificacion<br>F.C.M.                        | Resolución D<br>N°1.714/2.017            | Buenos Aires<br>Republica Argentina                 | 18 de Octubre                           | Representante en la<br>Asamblea General<br>(CIDAFAAM)  | 3.725.766                | <b>23.935</b><br>16/10/2.017 | <b>25.143</b><br>25/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>3.725.766</b>   |                          |                              |                              |
| 43                                 | Maria Cristina Orue Ayala         | 763.905                 | SI                               | Jefa Departamento<br>Tecnico y de<br>Mantenimiento         | Resolución D<br>N°1.713/2.017            | Filial Santa Rosa                                   | 17 de Octubre                           | Visita Tecnica a la Filial<br>de Santa Rosa  | 78.505                   | <b>23.937</b><br>16/10/2.017 | <b>24.670</b><br>20/10/2.017 |
| 44                                 | Liz Carolina Acuña Colman         | 2.494.833               | SI                               | Fiscal Interina de Obras                                   | Resolución D<br>N°1.713/2.017            | Filial Santa Rosa                                   | 17 de Octubre                           | Visita Tecnica a la Filial<br>de Santa Rosa  | 78.505                   | <b>23.936</b><br>16/10/2.017 | <b>24.684</b><br>20/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>157.010</b>   |                          |                              |                              |
| 45                                 | Bernardo Arrua Meza               | 699.353                 | SI                               | Chofer   | Resolución D<br>N°1.711/2.017            | Filial Santa Rosa                                   | 23 y 24 de Setiembre                    | Reembolso por<br>Traslado de<br>Funcionarios   | 197.010                  | <b>23.938</b><br>16/10/2.017 | <b>25.040</b><br>24/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>197.010</b>   |                          |                              |                              |
| 46                                 | Nelson Dario Arellano Cabral      | 791.139                 | SI                               | Jefe de Unidad de<br>Trasplante Hepatico                   | Resolución D<br>N°1.754/2.017            | Foz de Iguazu<br>Republica Federativa<br>del Brasil | 18 al 21 de Octubre                     | XV Congreso Brasileiro de<br>Trasplante 2.017  | 2.255.380                | <b>24.474</b><br>17/10/2.017 | <b>25.049</b><br>24/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>2.255.380</b>   |                          |                              |                              |
| 47                                 | Maria Cristina San Miguel de Vera | 1.548.505               | SI                               | Directora Filial Santa<br>Rosa                             | Resolución D<br>N°1.753/2.017            | Filial Santa Rosa                                   | 18 y 19 de Octubre                      | Trabajo de verificacion  | 471.030                  | <b>24.476</b><br>17/10/2.017 | <b>25.559</b><br>31/10/2.017 |
| 48                                 | Virgilio Candia Martinez          | 769.967                 | SI                               | Chofer   | Resolución D<br>N°1.753/2.017            | Filial Santa Rosa                                   | 18 y 19 de Octubre                      | Traslado de<br>Funcionarios  | 491.030                  | <b>24.475</b><br>17/10/2.017 | <b>25.050</b><br>24/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>962.060</b>   |                          |                              |                              |
| 49                                 | Maria Henar Alonso                | 7.194.610.300           | NO                               | Profesora Doctora<br>Invitada                              | Resolución D<br>N°1.833/2.017            | San Lorenzo   | 08 al 12 de Noviembre                   | Desarrollo de<br>Bioestadistica del<br>Modulo de Metodologia<br>de la Investigacion<br>CONACYT (POSG<br>16-387)  | 3.648.888                | <b>25.553</b><br>31/10/2.017 | <b>25.596</b><br>31/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>3.648.888</b>   |                          |                              |                              |
| 50                                 | Sara Marsal                       | A 3986027500            | SI                               | Profesora Doctora<br>Invitada                              | Resolución D<br>N°1.834/2.017            | San Lorenzo   | 27 de Octubre al 05 de<br>Noviembre     | Desarrollo del Modulo<br>de Avances de<br>Tecnologias Diagnosticas<br>y Terapeuticas<br>CONACYT (POSG<br>16-387) | 4.752.564                | <b>25.555</b><br>31/10/2.017 | <b>25.598</b><br>31/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>                   |                                   |                         |                                  |  |  |   |   | <b>4.752.564</b>   |                          |                              |                              |
| 51                                 | Ananda Jazmin Bernal Gimenez      | 4.509.750               | SI                               | Medico Residente 3   | Resolución D<br>N°1.624/2.017            | Cordoba<br>Republica Argentina                      | 06 al 09 de Octubre                     | Participacion al 45 °<br>Congreso Argentino de<br>Medicina Respiratoria  | 1.587.564                | <b>23.649</b><br>04/10/2.017 | <b>23.780</b><br>11/10/2.017 |





| Nombre y Apellido del Beneficiario   | C.I. N°   | Funcionario:<br>Sí / No | Cargo o Función<br>que Desempeña | Disposición Legal<br>de Asignación de<br>Viático N° /Fecha | Destino de la<br>Comisión de<br>Servicio | Período de la<br>Comisión de<br>Servicio | Motivo de la<br>Comisión de<br>Servicio                                 | Viático<br>Asignado (G.) | Registro Contable - SICO |                       |
|--|-----------|-------------------------|----------------------------------|--|--|--|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
|  |           |                         |                                  |  |  |  |   |                          | N° Obligación<br>fecha   | N° Egreso<br>Fecha    |
| 52 Elena Adriana Irala Cabrera   | 3.506.102 | SI                      | Medico Residente 3               | Resolución D<br>N°1.624/2.017                              | Cordoba<br>Republica Argentina           | 06 al 09 de Octubre                      | Participacion al 45 º<br>Congreso Argentino de<br>Medicina Respiratoria | 1.587.564                | 23.647<br>04/10/2.017    | 23.782<br>11/10/2.017 |
| 53 Shirley Monserrat Galeano Reynal  | 3.619.866 | SI                      | Medico Residente 2               | Resolución D<br>N°1.624/2.017                              | Cordoba<br>Republica Argentina           | 06 al 09 de Octubre                      | Participacion al 45 º<br>Congreso Argentino de<br>Medicina Respiratoria | 1.587.564                | 23.646<br>04/10/2.017    | 23.781<br>11/10/2.017 |
| 54 Jorge Daniel Adorno Sanchez   | 2.492.175 | SI                      | Medico Residente 3               | Resolución D<br>N°1.624/2.017                              | Cordoba<br>Republica Argentina           | 06 al 09 de Octubre                      | Participacion al 45 º<br>Congreso Argentino de<br>Medicina Respiratoria | 1.587.564                | 23.648<br>04/10/2.017    | 23.783<br>11/10/2.017 |
| <b>SUB TOTAL</b>   |           |                         |                                  |  |  |  |   | <b>6.350.256</b>         |                          |                       |
| <b>TOTAL VIATICO DEL MES : Guaraníes Cuarenta y cinco millones cuatrocientos sesenta y nueve mil doscientos siete.</b> |           |                         |                                  |  |  |  |   |                          |                          | <b>45.469.207</b>     |

**OBS:**

\*\*\*En fecha 04 de Octubre del corriente año hace devolución de viáticos El Sr. Bernardo Arrua según boleta de depósito BNF N°780197 la suma de Gs. 1.010 (Guaraníes Mil diez) y boleta de depósito BNF N°780198 la suma de Gs. 18.505 (Guaraníes Diez y ocho mil quinientos cinco).

\*\*\*En fecha 06 de Octubre del corriente año hace devolución de viáticos El Sr. Virgilio Candia según boleta de depósito BNF N°780199 la suma de Gs. 7.010 (Guaraníes Siete mil diez) y según boleta de depósito BNF N°780200 la suma de Gs. 8.505 (Guaraníes Ocho mil quinientos cinco).

\*\*\*En fecha 18 de Octubre del corriente año hacen devolución las siguientes personas; Elena Irala boleta de depósito BNF N°397605 la suma de Gs. 23.924 (Guaraníes Veintitres mil novecientos veinticuatro); Jorge Adorno boleta de depósito BNF N°397606 la suma de Gs. 1.024.058 (Guaraníes Un millón veinticuatro mil cincuenta y ocho); Shirley Galeano boleta de depósito BNF N°397607 la suma de Gs. 294.042 (Guaraníes Doscientos noveta y cuatro mil cuarenta y dos y Ananda Bernal Boleta de depósito BNF N°397608 la suma de Gs. 324.015 (Guaraníes Trescientos veinticuatro mil quince).

\*\*\*En fecha 26 de Octubre del corriente año hace devolución de viáticos Alejandro Duarte boleta de depósito BNF N°397618 la suma de Gs. 332.921 (Guaraníes Trescientostreinta y dos mil novecientos veintiuno).

\*\*\*En fecha 27 de Octubre del corriente año hacen devolución de Viáticos las siguientes personas; Adriano Maidana Boleta de depósito BNF N°397610 la suma de Gs. 30 (Guaraníes Treinta); Agustin Arias boleta de depósito BNF N°397611 la suma de Gs. 30 (guaraníes Treinta); Maria Saldivar boleta de depósito N°397612 la suma de Gs. 30 (Guaraníes Treinta); Cindy Bobadilla boleta de depósito N°397613 la suma de Gs. (Guaraníes Treinta); Cinthia Camacho boleta de depósito N°397614 la suma de Gs. 30 (Guaraníes Treinta); Maria San Miguel boleta de depósito N°397615 la suma de Gs. 30 (Guaraníes Treinta) y Jorge Villalba boleta de depósito BNF N°397617 la suma de Gs. 3.235.331 (Guaraníes Tres millones docientos treinta y cinco mil trescientos treinta y uno).



\*\*\*En fecha 30 de Octubre del corriente año hace devolución Jose Capello boleta de depósito BNF N°397619 la suma de Gs. 2.252.921 (Guaraníes Dos millones Doscientos cincuenta y dos mil novecientos veintiuno.

**SE ANEXAN INFORMES DE MISIÓN AL EXTRANJERO SEGÚN PLANILLA:**

.....  
**MG. GRISELDA BISPO ESCOBAR**

DIRECTORA  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS -U.N.A.







**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal  
 San Lorenzo - Paraguay  
 Tel: 585-730 Int. 226

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Nro. DE RESOLUCION: <u>174/2017</u>  | Nro. DE NOTA DE PEDIDO: <u>288/2017</u> |
| FECHA DE RESOLUCION: <u>18/10/17</u> | FECHA DE NOTA DE PEDIDO: <u>9/10/17</u> |

**DATOS GENERALES**

|  |                               |   |                             |
|--|-------------------------------|---|-----------------------------|
| APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:<br><u>Armoa Garcia Luis F.</u> |                               | PUESTO QUE OCUPA:<br><u>Director</u>  |                             |
| CIUDAD DEL SERVICIO:   |                               | NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:<br><u>Dirección de Planificación</u> |                             |
| FECHA SALIDA (dia-mes-año)<br><u>18-10-17</u>                            | HORA DE SALIDA (hora:minutos) | FECHA LLEGADA (dia-mes-año)<br><u>18-10-17</u>  | HORA LLEGADA (hora:minutos) |

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

| FECHA | ACTIVIDADES        |
|-------|--------------------|
|       | <u>Ver adjunto</u> |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |

**INFORME FINAL DE LA MISION**

| FECHA | ACTIVIDADES        |
|-------|--------------------|
|       | <u>Ver adjunto</u> |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |
|       |                    |

**RESULTADOS LOGRADOS**

|                    |
|--------------------|
| <u>Ver adjunto</u> |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |
|                    |

**EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART. 35, INCISO e) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión;**

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE<br><u>[Firma]</u><br>Prof. Dr. LUIS F. ARMOA GARCIA<br>Director<br>Dirección de Planificación - FCM/UNA |
| C.I. Nº                               | C.I. Nº <u>581.070</u>  |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: | NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:  |

**ES COPIA DEL ORIGINAL QUE DEBE QUEDAR EN EL CENTRO ARCHIVO**

[Firma]  
 C.P. María Cinthia B. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
DIRECCION DE PLANIFICACIÓN  
San Lorenzo, Paraguay

**Nota D.P N° 314 /2017**

San Lorenzo, 23 de octubre de 2017

Señor

**Prof. Dr. LAURENTINO BARRIOS**, Decano

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Asunción

**Presente:**

Me dirijo a Usted, en relación a la invitación cursada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, por el CONSEJO INTERNACIONAL DE ACREDITACION DE FACULTADES DE MEDICINA (CIDAFAM), para participar como miembro de la Comisión Directiva en la ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA del mencionado Consejo.

La Asamblea se llevó a cabo el día 18 de octubre del presente año, en la Ciudad de Buenos Aires, República Argentina. En dicha ocasión fue designado nuevamente como 1 Vocal Titular del Consejo Internacional de Acreditación 2016 - 2018.

Informo además que he dialogado con los Decanos de la Universidad Nacional de La Plata, Prof. Dra. Ana Lía Errecalde; Universidad Nacional de Córdoba, Prof. Dr. Marcelo A. Yorío; Universidad Católica de Córdoba, Prof. Dr. Enrique A. Majul; y Universidad Nacional de Nordeste de Corrientes, Prof. Gerardo Omar Larroza, sobre la posibilidad de firmar convenios con los mismos.

Se remite adjunto:

- Orden del día de la Reunión CIDAFAM.
- Ficha en la que se detalla las Facultades y sus representantes.
- Memoria y Balance General del Consejo Internacional de Acreditación de Facultades de Medicina - CIDAFAM - Asociación Civil.
- Tarjetas personales de los Decanos de cada Universidad mencionada.

Sin otro particular, me despido de Usted muy atentamente.



**Prof. Dr. LUIS F. ARMOA GARCÍA**  
Director  
Dirección de Planificación - FCM/UNA

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

  
C.P. María Cintiela E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA





**CIDAFAM**

Consejo Internacional de Acreditación  
de Facultades de Medicina




Antes del comienzo de la Asamblea:  
Designación secretario de la asamblea para el acta.

En la Asamblea se procederá con el siguiente Orden del Día

- 1.- Considerar, aprobar o no, o modificar, la Memoria, Balance General, Cuenta de Gastos y Recursos e Informe del Órgano de Fiscalización cerrado al 30/04/17. ✓
- 2.- Incorporación de nuevos miembros. ✓
- 3.- Incorporación de nuevos representantes. ✓
- 4.- Actualización de los contenidos (Publicaciones, Link de interés y Noticias) de la página Web de CIDAFAM. ✓
- 5.- Programación de actividades 2018. ✓
- 7.- Designación de dos miembros para firmar el acta. ✓

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

  
C.P. María Cinthia E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA





**CIDAFAM**

Consejo Internacional de Acreditación  
de Facultades de Medicina



## CONSEJO INTERNACIONAL DE ACREDITACIÓN 2016- 2018

### Facultades y sus representantes

**Presidente:**

**Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de La Plata**

La Plata, Provincia de Buenos Aires, República Argentina.

*Representante:* ANA LÍA ERRECALDE

**Vicepresidente:**

**Facultad Ciencias de la Salud – Universidad Autónoma**

Santiago, República de Chile.

*Representante:* JORGE LAS HERAS BONETTO

**Secretario:**

**Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Maimónides**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina.

*Representante:* GUILLERMO TRIGO

**Prosecretario:**

**Facultad de Ciencias Médicas - Universidad José do Rosario**

Alfenas MG., República Federativa del Brasil.

*Representante:* ADELINO MOREIRA DE CARVAHLO

**Tesorero:**

**Facultad de Medicina - Pontificia Universidad Católica de Chile**

Santiago, República de Chile.

*Representante:* LUIS IBAÑEZ ANRIQUE

**Protesorero:**

**Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Noreste**

Provincia de Corrientes, República Argentina.

*Representante:* GERARDO OMAR LARROZA

**Vocal Titular:**

**1 Vocal:**

**Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Asunción**

Asunción, República del Paraguay.

*Representante:* LAURENTINO BARRIOS MONGES

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. María Cinthia E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA



**2 Vocal:**

**Facultad de Medicina - Universidad Federal do Rio Grande do Sul**  
Porto Alegre, Rio grande do Sul, República Federativa del Brasil.  
*Representante:* LUCIA MARIA KLIEMANN

**3 Vocal:**

**Facultad de Medicina – Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca**  
Sucre, República de Bolivia.  
*Representante:* ALEX TANGO ALVEREZ

**Vocal Suplente:**

**1 Vocal:**

**Facultad de Medicina - Universidad Católica de Córdoba**  
Provincia de Córdoba, República Argentina.  
*Representante:* ENRIQUE MAJUL

**2 Vocal:**

**Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucumán**  
Provincia de Tucumán, República Argentina.  
*Representante:* RICARDO OCTAVIO ZELAYA

**3 Vocal:**

**Facultad de Medicina - Universidad de Buenos Aires**  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina.  
*Representante:* SERGIO LUIS PROVENZANO,

**ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN:**

**Titulares:**

**1.- Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Católica Argentina**  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina.  
*Representante:* MIGUEL ANGEL SCHIAVONE

**2.- Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Córdoba**  
Provincia de Córdoba, República Argentina.  
*Representante:* MARCELO AUGUSTO YORIO

**3.- Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Cuyo**  
Provincia de Mendoza, República Argentina.  
*Representante:* PEDRO ELISEO ESTEVES

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

  
C.P. María Cintia El González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA



**ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN:**

**Suplentes:**

1.- **Facultad de Medicina - Universidad Católica del Norte**  
Coquimbo, República de Chile.  
*Representante:* SERGIO HABERLE

2.- **Facultad de Medicina - Universidad Diego Portales**  
Santiago, República de Chile.  
*Representante:* OLGA PATRICIA MUÑOZ CASAS DEL VALLE

**DIRECTOR EJECUTIVO**

HORACIO DILLON

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, República Argentina.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. María Ciriaca E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA

**CONSEJO INTERNACIONAL DE ACREDITACION  
DE FACULTADES DE MEDICINA  
- CIDAFAAM - ASOCIACION CIVIL**

**EMPRESA**

**Avda. Leandro N. Alem 1067, Piso 9º,  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

**DOMICILIO LEGAL**

**EJERCICIO ECONOMICO Nº 18**



**Crowe Horwath**

**Cánepa, Kopec y Asociados S.R.L.**

**ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO**



**C.P. María C. E. González Sosa, Jefa  
Dpto. de Rendición de Cuentas  
Facultad de Ciencias Médicas - UNA**





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal  
 San Lorenzo - Paraguay  
 Tel: 585-730 Int. 226

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Nro. DE RESOLUCION: 175416017 Nro. DE NOTA DE PEDIDO: 10912017  
 FECHA DE RESOLUCION: 17/10/17 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 11/10/17

**DATOS GENERALES**

**APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:**  
 APELLANO, CABRAL Nelson Danilo

**PUESTO QUE OCUPA:**  
 JEFE Unidad Trasplante Hepático

**CIUDAD DEL SERVICIO:**  
 Foz de Iguazú

**NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:**  
 Z.O.C.C.A.

|                                   |                                      |                                    |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA SALIDA (dia-mes-año)</b> | <b>HORA DE SALIDA (hora:minutos)</b> | <b>FECHA LLEGADA (dia-mes-año)</b> | <b>HORA LLEGADA (hora:minutos)</b> |
|                                   |                                      |                                    |                                    |

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

| FECHA | ACTIVIDADES  |
|-------|--|
|       | Participación XV Congreso Brasileiro de Transplante 2017 |
|       |  |
|       |  |

**INFORME FINAL DE LA MISION**

| FECHA | ACTIVIDADES |
|-------|-------------|
|       | Idem        |
|       |             |
|       |             |

**RESULTADOS LOGRADOS**

Participación XV Congreso Brasileiro de Transplante 2017.  
 Actualización Trasplante hepático

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.188, ART.3º, INCISO e) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión;

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE</b><br> | <b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE</b> |
| C.I. Nº <u>791132</u>                          | C.I. Nº  |

|  |   |
|--|---|
| <b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:</b><br>Nelson Danilo Apellano | <b>NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:</b> |
|--|---|

**ANEXO:** Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 EN EL ARCHIVO

C.P. María Cándida E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal  
 San Lorenzo - Paraguay  
 Tel: 585-730 Int. 226

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Nro. DE RESOLUCION: 1624 Nro. DE NOTA DE PEDIDO: 90/2011  
 FECHA DE RESOLUCION: 05-10-17 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 19-07-17

**DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:<br><u>Manda Bernal</u> |  | PUESTO QUE OCUPA:<br><u>Residente de 3er año</u>                     |  |
| CIUDAD DEL SERVICIO:<br><u>San Lorenzo</u>                       |  | NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A: |  |
| FECHA SALIDA (día-mes-año)<br><u>05-10-17</u>                    | HORA DE SALIDA (hora:minutos)<br><u>14:15h</u> | FECHA LLEGADA (día-mes-año)<br><u>10-10-17</u>                       | HORA LLEGADA (hora:minutos)<br><u>08:35h</u> |

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

| FECHA           | ACTIVIDADES                   |
|-----------------|-------------------------------|
| <u>05-10-17</u> | <u>Congreso de Neurología</u> |
| <u>al</u>       |                               |
| <u>09-10-17</u> |                               |

**INFORME FINAL DE LA MISION**

| FECHA | ACTIVIDADES |
|-------|-------------|
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |

**RESULTADOS LOGRADOS**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.3º, INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y iménitos asignados para viáticos. Incluyendo un informe final de la misión;

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:<br><u>Manda Bernal</u> | FIRMA DE RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:<br><u>Dr. Floriano E. Calderoli V.</u> |
| C.I.Nº: <u>4.509.750</u>                                    | C.I.Nº: <u>3.294.176</u> Jefe de Servicio Neumología - FCM - UNA<br>Reg. N° 1804 |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:                       | NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:                                     |

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. María Cynthia E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal  
 San Lorenzo - Paraguay  
 Tel: 585-730 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: 1624 Nro. DE NOTA DE PEDIDO: 90/2017  
 FECHA DE RESOLUCION: 03/10/2017 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 19/07/2017

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: Irala Cabrera, Elena PUESTO QUE OCUPA: residente 3er año  
 CIUDAD DEL SERVICIO: NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A: Neumología  
 FECHA SALIDA (dia-mes-año): 05/10/2017 HORA DE SALIDA (hora:minutos): 08:45 FECHA LLEGADA (dia-mes-año): 09/10/2017 HORA LLEGADA (hora:minutos): 17:20

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

| FECHA   | ACTIVIDADES                   |
|---|-------------------------------|
| <u>06/10/2017</u><br><u>al</u><br><u>09/10/2017</u> | <u>Congreso de Neumología</u> |
|   |                               |
|   |                               |
|   |                               |

INFORME FINAL DE LA MISION

| FECHA | ACTIVIDADES |
|-------|-------------|
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |

RESULTADOS LOGRADOS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.3º, INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un Informe final de la misión;

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: Elena Irala C.I. Nº: 3.506.102  
 FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE AREA SOLICITANTE: Dr. Horacio E. Calderoli V. C.I. Nº: 329.456  
 Jefe de Cátedra y Solitante: Neumología - FCM - UNA  
 Reg. N° 1994

NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE: Elena Adricama Irala  
 NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE: Neumología - FCM - UNA

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. María Ciriaca E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal  
 San Lorenzo - Paraguay  
 Tel: 585-730 Int. 226

INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nro. DE RESOLUCION: 1624/2017  
 FECHA DE RESOLUCION: 03/10/17  
 Nro. DE NOTA DE PEDIDO: 90/2017  
 FECHA DE NOTA DE PEDIDO: 19-07-17.

DATOS GENERALES

APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO: Galeano Reynal Shirley Montserrat  
 PUESTO QUE OCUPA: Residente 2do año de Neumología  
 CIUDAD DEL SERVICIO: San Lorenzo  
 NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A: Neumología  
 FECHA SALIDA (día- mes-año): 05/10/17.  
 HORA DE SALIDA (hora:minutos): 14:15hs  
 FECHA LLEGADA (día- mes-año): 10/10/17  
 HORA LLEGADA (hora:minutos): 08:31hs.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

| FECHA                                    | ACTIVIDADES   |
|--|---|
| <u>06/10/17</u><br>al<br><u>09/10/17</u> | <u>Congreso de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria</u> |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

INFORME FINAL DE LA MISION

| FECHA | ACTIVIDADES |
|-------|-------------|
|       |             |
|       |             |
|       |             |
|       |             |

RESULTADOS LOGRADOS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART. 3º, INCISO e) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión:

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE<br><u>[Signature]</u>       | FIRMA DE LA RESPONSABLE DEL AREA SOLICITANTE<br><u>[Signature]</u>   |
| C.I. Nº <u>3629366</u>  | C.I. Nº <u>329456</u><br><u>Mg. Prof. Dr. Floriano C. Calderoli V.</u><br><u>Jefe de Cátedra y Servicio</u><br><u>Neumología - ECM - UNA</u> |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:<br><u>Shirley Galeano</u> | NOMBRE DE O RESPONSABLE DEL AREA SOLICITANTE:<br><u>[Signature]</u>  |

ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 DEPOSITADA EN NUESTRO ARCHIVO

[Signature]  
 C.P. María Cintia E. González Sosa, Jefa  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA





UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
 Avda. Mcal. López c/ Cnel. Casal  
 San Lorenzo - Paraguay  
 Tel: 585-730 Int. 226

| INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO INSTITUCIONAL   |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Nro. DE RESOLUCION: <u>1624</u>  |   | Nro. DE NOTA DE PEDIDO: <u>90/2017</u>   |   |
| FECHA DE RESOLUCION: <u>03/10/17</u>   |   | FECHA DE NOTA DE PEDIDO: <u>19-07-17</u>   |   |
| DATOS GENERALES  |   |  |   |
| APELLIDO - NOMBRE DE LA O EL FUNCIONARIO:<br><u>ADORNO, JORGE</u>  |   | PUESTO QUE OCUPA:<br><u>MEDICO RESIDENTE 3.</u>  |   |
| CIUDAD DEL SERVICIO:   |   | NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL FUNCIONARIO/A:<br><u>NEUMOLOGIA.</u> |   |
| FECHA SALIDA (día-mes-año)<br><u>05/10/17</u>  | HORA DE SALIDA (hora:minutos)<br><u>08:45</u> | FECHA LLEGADA (día-mes-año)<br><u>09/10/17</u>   | HORA LLEGADA (hora:minutos)<br><u>17:20</u> |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  |   |  |   |
| FECHA  | ACTIVIDADES                                   |  |   |
| <u>06/10/17</u>  | <u>CONGRESO DE NEUMOLOGIA</u>                 |  |   |
| <u>AL</u>  |   |  |   |
| <u>09/10/17</u>  | <u>CURSOS</u>                                 |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
| INFORME FINAL DE LA MISION   |   |  |   |
| FECHA  | ACTIVIDADES                                   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
| RESULTADOS LOGRADOS  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |
| EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY Nº 5.189, ART.3º, INCISO a) Detalles de viajes nacionales e internacionales, que sean financiados con fondos públicos, incluyendo beneficiario, destino, objetivos del viaje, fecha de realización y montos asignados para viáticos, incluyendo un informe final de la misión: |   |  |   |
| FIRMA DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE<br>  |   | Firma del responsable de área solicitante<br><u>Mg. Prof. Dr. Jorge Adorno U.</u>          |   |
| C.I. Nº <u>2.492.175</u>   |   | C.I. Nº <u>329456</u>  |   |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A SOLICITANTE:<br><u>JORGE ADORNO</u>   |   | NOMBRE DE O RESPONSABLE DE AREA SOLICITANTE:   |   |
| ANEXO: Documentos originales según formulario de rendición de viáticos originales.   |   |  |   |

ES COPIA DEL ORIGINAL  
 QUE OBRA EN NUESTRO ARCHIVO

C.P. María Cándida E. González Sosa, J.C.  
 Dpto. de Rendición de Cuentas  
 Facultad de Ciencias Médicas - UNA